

グループホームふれあい青崎東

介護保険給付対象外サービス

単位:(円)

要介護度		要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
月額 利用料	室料(月額2,850円)	85,500					
	水道光熱費(月額740円)	22,200					
	食費(月額1,270円)	38,100					
合計(月額)		145,800					
敷金		100,000					

介護保険給付対象サービス

単位数 1単位 10.45 円

要介護度		要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
認知症対応型 共同生活介護費	1日	748	752	787	811	827	844
	1ヶ月(30日)	22,440	22,560	23,610	24,330	24,810	25,320
加算 (月額)	医療連携体制加算(Ⅰ)	1,170					
	認知症専門ケア加算Ⅰ	90					
	サービス提供体制強化加算Ⅲ	180					
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)※1	2,651	2,664	2,781	2,860	2,914	2,970
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)※2	549	552	576	593	604	615
	介護職員等ベースアップ等支援加算※2	549	552	576	593	604	615
合計(月額総単位)		27,629	27,768	28,983	29,816	30,371	30,961

※1 :月の総単位数の11.1% ※2 :月の総単位数の2.3%

基本利用料合計

単位:(円) 1単位 10.45 円

要介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本月額利用料合計(1割負担)	174,672	174,818	176,087	176,958	177,538	178,155
基本月額利用料合計(2割負担)	203,545	203,835	206,374	208,115	209,276	210,509
基本月額利用料合計(3割負担)	232,417	232,853	236,661	239,273	241,014	242,864

※その他、医療保険でかかる費用・おむつ等の実費サービスを合わせたものが1ヶ月の負担合計額になります。

その他介護保険給付対象サービス

加算	単位数	
看取り看護加算	死亡日以前4~30日	144/日
	死亡日前日及び前々日	680/日
	死亡日	1280/日
若年性認知症利用者受入加算	120/日	
退去時相談援助加算	418/回	
入院時費用(1月に6日を限度)	246/日	
口腔衛生管理体制加算	30/月	
初期加算(30日まで)	30/日	

注1)月の途中での入退居の場合の室料と、外泊により不在となる日の光熱水費や管理費、食費は日割り計算とします。

注2)食材料費は食した数のみ請求します。ただし、1週間前までにキャンセルの連絡がない場合は、1日分の食材料費を請求するものとします。